

**EMBAIXADA DO BRASIL EM NOVA DELHI**

**AUTORIZAÇÃO PARA EMISSÃO DE PASSAPORTE PARA MENORES BRASILEIROS**

*AUTHORIZATION FOR ISSUANCE OF PASSPORT FOR A BRAZILIAN MINOR*

**AUTORIZAMOS A EMISSÃO DE PASSAPORTE BRASILEIRO PARA O(A) SEGUINTE MENOR**

*WE AUTHORIZE THE ISSUANCE OF A BRAZILIAN PASSPORT FOR THE FOLLOWING MINOR*

FAVOR DIGITAR OU PREENCHER EM LETRA DE FORMA / PLEASE TYPE OR COMPLETE IN BLOCK LETTERS

**[UTILIZE A TECLA TAB PARA MUDAR DE CAMPO]**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1 – IDENTIFICAÇÃO DO(A) MENOR /** MINOR’S IDENTIFICATION | | | |
| **Nome Completo** / FULL NAME | **Data de Nascimento /** DATE OF BIRTH | | |
|  |
| **Local de Nascimento (Cidade, Estado, País) /** PLACE OF BIRTH (CITY, STATE, COUNTRY) | **Dia /** DAY  **Mês /** MONTH **Ano /** YEAR | | |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2- DADOS DOS GENITORES /** PARENTS’ INFORMATION | | | | | | | |
| **Nome Completo da Mãe /** MOTHER’S FULL NAME | | | | | **Nacionalidade /** NATIONALITY | | |
|  | | | | |  | | |
| **PASSAPORTE VÁLIDO /** VALID PASSPORT **CARTEIRA DE IDENTIDADE /** ID CARD **OUTRO /** OTHER | | | | | | | |
| **Nº /** NUMBER | **Órgão Expedidor /** ISSUING AUTHORITY | **Data de Expedição /** DATE OF ISSUANCE | | | **Válido Até** / VALID UNTIL | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nome Completo do Pai/** FATHER’S FULL NAME | | | | | **Nacionalidade /** NATIONALITY | | |
|  | | | | |  | | |
| **PASSAPORTE VÁLIDO /** VALID PASSPORT **CARTEIRA DE IDENTIDADE /** ID CARD **OUTRO /** OTHER | | | | | | | |
| **Nº /** NUMBER | **Órgão Expedidor /** ISSUING AUTHORITY | **Data de Expedição /** DATE OF ISSUANCE | | | **Válido Até** / VALID UNTIL | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3 – AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM [OPCIONAL] /** TRAVEL AUTHORIZATION [OPTIONAL]  **AUTORIZAÇÃO VÁLIDA PELO PRAZO DO PASSAPORTE** / CONSENT VALID UNTIL PASSPORT EXPIRATION DATE  **DESEJAM E PERMITEM QUE A AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM ESTEJA INSCRITA NO PASSAPORTE DO MENOR?**  DO PARENTS ALLOW AND CONSENT FOR THE TRAVEL AUTHORIZATION TO BE LISTED INSIDE THE MINOR’S PASSPORT? | |
| **Sim** / YES | **Não** / NO |
| **Em caso afirmativo, escolha a opção desejada /**  IF YES, PLEASE CHOOSE ONE OF THE FOLLOWING OPTIONS:  **O menor está autorizado pelo(s) genitor(es) / responsável legal a viajar: /** THE PARENTS / LEGAL GUARDIAN AUTHORIZE THE MINOR TO TRAVEL: | |
| **DESACOMPANHADO** / UNACCOMPANIED | |
| **NA COMPANHIA DE UM DOS GENITORES, INDISTINTAMENTE** / IN THE COMPANY OF EITHER PARENT | |
| **NA COMPANHIA DA PESSOA ABAIXO IDENTIFICADA** / IN THE COMPANY OF THE PERSON BELOW IDENTIFIED  NOME / NAME:  IDENTIDADE OU PASSAPORTE / IDENTITY OR PASSPORT:  ENDEREÇO / ADDRESS: | |

|  |
| --- |
| **4 - ASSINALAR APENAS EM CASO DE PRIMEIRO PASSAPORTE DO MENOR: /** CHECK THIS BOX ONLY IF THIS IS THE MINOR’S **FIRST** PASSPORT: |
| Declaro que meu/minha filho(a) nunca possuiu passaporte brasileiro. / MY SON / DAUGHTER NEVER HAD A BRAZILIAN PASSPORT |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **5 - DECLARAÇÃO FORMAL /** FORMAL STATEMENT  **Declaro(amos) serem verdadeiras e corretas as informações contidas no presente documento.**  WE DECLARE THAT THE ABOVE INFORMATION IS TRUE AND ACCURATE. | | | |
| **Local /** PLACE | **Dia/**DAY  **Mês /**MONTH **Ano/**YEAR | **Local /** PLACE | **Dia/**DAY  **Mês /**MONTH **Ano/**YEAR |
|  | /    / |  | /    / |
| **Assinatura do Pai**/ FATHER’S SIGNATURE | | **Assinatura da Mãe/** MOTHER’S SIGNATURE | |
|  | |  | |